

**Ferienakademie Eindrucksvolles Apulien - Kulturgeschichtliche Höhepunkte; 14. bis 22. April 2021 (Mi.-Do.)**

(Titel und Datum)

**Zustiegsort** \_\_\_\_\_ **Abflughafen** \_\_\_\_\_  
 (bei Bus- oder Bahnreise) (bei Flugreisen)

**Zimmerwunsch** Doppelzimmer mit \_\_\_\_\_ (Name/Vorname)  
 Einzelzimmer

**Persönliche Angaben**

Person 1  _____ Name  _____ Vorname/Titel (bei Flugreisen laut Personaldokument)  _____ Straße und Hausnummer  _____ PLZ und Ort  _____ Geburtsdatum  _____ Telefon _____ Mobilfunknummer (für Notfälle) _____  _____ E-Mail	Person 2  _____ Name  _____ Vorname/Titel (bei Flugreisen laut Personaldokument)  _____ Straße und Hausnummer  _____ PLZ und Ort  _____ Geburtsdatum  _____ Telefon _____ Mobilfunknummer (für Notfälle) _____  _____ E-Mail
---	---

**Bitte informieren Sie im Notfall folgende Person(en):**

\_\_\_\_\_  
 Vorname/Name und Mobilfunknummer

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
 DE52ZZZ00000064314  
**Mandatsreferenznummer:**  
 Wird von der Thomas-Morus-Akademie Bensberg mitgeteilt.

Ich ermächtige die **Thomas-Morus-Akademie Bensberg, Overather Straße 51-53, 51429 Bergisch Gladbach** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Thomas-Morus-Akademie Bensberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*Wir weisen darauf hin, dass die angebotenen Studienreisen im Allgemeinen nicht für Personen mit eingeschränkter Mobilität geeignet sind. Wir beraten Sie gerne!*

**Die folgende Zustimmung ist für die Anmeldung erforderlich:**

Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Allgemeinen Reisebedingungen sowie die Bestimmungen zum Datenschutz der Thomas-Morus-Akademie Bensberg an und habe das „Formblatt zur Unterrichtung von Reisenden bei einer Pauschalreise § 651a des BGB“ und die vorvertraglichen Informationen (Programm) zur Kenntnis genommen. Ich bin einverstanden, dass meine Daten gespeichert und nur für Zwecke der Thomas-Morus-Akademie Bensberg verarbeitet werden.

**Ihre Zustimmung würde uns freuen:**

Mit der Zusendung von Informationen über die Veranstaltungen der Thomas-Morus-Akademie Bensberg bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit zu widersprechen.

**x** \_\_\_\_\_  
 Ort und Datum Unterschrift

**Bankverbindung** Die Bankverbindung liegt bereits vor.

**Kreditinstitut**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**IBAN**

**Kontoinhaber/in** (falls abweichend von der angemeldeten Person)

\_\_\_\_\_  
 Vorname und Nachname

\_\_\_\_\_  
 Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
 PLZ und Ort

**x** \_\_\_\_\_  
 Ort und Datum Unterschrift der Kontoinhaber/in/des Kontoinhabers